

# SELF-CHECK-IN





Mit Lockerungen wichtiger denn je

Besuch täglich von 08:30 – 12. 00 Uhr / 13.30 – 20.00 Uhr

**Pro Besuch zwingend ein Blatt ausfüllen!**

(bei Besuchergruppen ab 2 Pers, Kontaktdaten einer Person angeben, restliche Personen bestätigen mit zusätzlicher Unterschrift)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:**

- ich keine COVID-19 Symptome wie Fieber, Husten, Erkältungsanzeichen, Geschmacks- und/oder Geruchsverlust habe; 
- ich in den letzten 14 Tagen mit keiner Person in längerem Kontakt war, welche die oben erwähnten Symptome hatte; 
- ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Land aufgehalten habe, das aktuell auf der BAG-Quarantäne-Liste steht; 
- ich meine Hände nach Anleitung am Desinfektionsständer desinfiziere; 
- ich eine Einwegmaske aufsetze;
- ich die Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet habe.

**Bitte Tabelle vollständig ausfüllen!  
(erforderlich für das obligatorische Contact-Tracing). DANKE**

|   |   |
|---|---|
| <b>Datum:</b>   |   |
| <b>Mein Name und Vorname:</b>                             |   |
| <b>Ich besuche:<br/>(Zi-Nummer oder Name Bewohner/in)</b> |   |
| <b>Meine Tel-Nummer:<br/>ODER<br/>Meine E-Mail:</b>       |   |
| <b>Ich bin geimpft oder genesen:</b>                      | <input type="checkbox"/> <b>geimpft/genesen</b> <input type="checkbox"/> <b>nicht geimpft</b> |
| <b>Unterschrift(en):</b>                                  |   |

► *Datenschutz: aarvital garantiert, dass Ihre Daten nicht weitergegeben und nach 14 Tagen vollständig vernichtet werden.*